aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055228532		MONTAÑA SANABRIA HUGO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 4 N 2 150	PESCA-BOYACA	7784271	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1819436208	9492796468	I	2025/10/08	2025/10/02	BANCOLOMBIA	0	$650,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1055228532	MONTAÑA SANABRIA HUGO ARMANDO																		230301	30	$2,240,000	$358,400	EPS037	30	$2,240,000	$280,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,240,000	$11,700	0	$0	$0	No	$650,100
Total	**Afiliados(1)**																						$2,240,000	$358,400			$2,240,000	$280,000			$0	$0			$2,240,000	$11,700		$0	$0		$650,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055228532		MONTAÑA SANABRIA HUGO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 4 N 2 150	PESCA-BOYACA	7784271	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1819436208	9492796468	I	2025/10/08	2025/10/02	BANCOLOMBIA	0	$650,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$358,400	$0	$0	$358,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$358,400	$0	$0	$358,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$0	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,700	$0	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,000	$0	$0	$280,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$280,000	$0	$0	$280,000
TOTAL				**1**	**$650,100**	**$0**	**$0**	**$650,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055228532		MONTAÑA SANABRIA HUGO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HUGO ARMANDO MONTANA SANABRIA	K 4 2 150	PESCA-BOYACA	3213270108	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1819419864	9492802400	E	2025/10/08	2025/10/02	BANCOLOMBIA	0	$1,235,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: HUGO ARMANDO MONTANA SANABRIA (6 Afiliados)						$3,985,800	$638,000			$3,985,800	$159,600			$3,985,800	$159,600			$3,985,800	$277,800		$0	$0
Centro de Trabajo: MUNICIPIO DE PESCA (6 Afiliados)						$3,985,800	$638,000			$3,985,800	$159,600			$3,985,800	$159,600			$3,985,800	$277,800		$0	$0
Ciudad: PESCA Depto: BOYACA (6 Afiliados)						$3,985,800	$638,000			$3,985,800	$159,600			$3,985,800	$159,600			$3,985,800	$277,800		$0	$0
1	CC	9636488	BOYACA WILLIAM	230301	20	$949,000	$151,900	EPS037	20	$949,000	$38,000	CCF10	20	$949,000	$38,000	14-23	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0
2	CC	1049663034	GOMEZ CRISTIAN	230301	11	$521,950	$83,600	EPS017	11	$521,950	$20,900	CCF10	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	$36,400	11	$0	$0
3	CC	1002604058	LAGOS JAIME	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF10	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
4	CC	1055226326	LAGOS LUCIANO	230201	4	$189,800	$30,400	CCFC55	4	$189,800	$7,600	CCF10	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
5	CC	1055228038	MONTAÑA YONATHAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
6	CC	1005457319	RAMOS ISAAC	230201	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF10	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			$3,985,800	$638,000			$3,985,800	$159,600			$3,985,800	$159,600			$3,985,800	$277,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055228532		MONTAÑA SANABRIA HUGO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HUGO ARMANDO MONTANA SANABRIA	K 4 2 150	PESCA-BOYACA	3213270108	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1819419864	9492802400	E	2025/10/08	2025/10/02	BANCOLOMBIA	0	$1,235,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$638,000	$0	$0	$638,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$493,700	$0	$0	$493,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$144,300	$0	$0	$144,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$277,800	$0	$0	$277,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$277,800	$0	$0	$277,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$159,600	$0	$0	$159,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$159,600	$0	$0	$159,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				6	$159,600	$0	$0	$159,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$20,900	$0	$0	$20,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$45,600	$0	$0	$45,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				**6**	**$1,235,000**	**$0**	**$0**	**$1,235,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055228532		MONTAÑA SANABRIA HUGO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 4 N 2 150	PESCA-BOYACA	7784271	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1903960762	9494380692	I	2025/11/11	2025/11/05	BANCOLOMBIA	0	$650,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1055228532	MONTAÑA SANABRIA HUGO ARMANDO																		230301	30	$2,240,000	$358,400	EPS037	30	$2,240,000	$280,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,240,000	$11,700	0	$0	$0	No	$650,100
Total	**Afiliados(1)**																						$2,240,000	$358,400			$2,240,000	$280,000			$0	$0			$2,240,000	$11,700		$0	$0		$650,100

2025/11/04 09:09 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055228532		MONTAÑA SANABRIA HUGO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 4 N 2 150	PESCA-BOYACA	7784271	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1903960762	9494380692	I	2025/11/11	2025/11/05	BANCOLOMBIA	0	$650,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$358,400	$0	$0	$358,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$358,400	$0	$0	$358,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$0	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,700	$0	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,000	$0	$0	$280,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$280,000	$0	$0	$280,000
TOTAL				**1**	**$650,100**	**$0**	**$0**	**$650,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055228532		MONTAÑA SANABRIA HUGO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HUGO ARMANDO MONTANA SANABRIA	K 4 2 150	PESCA-BOYACA	3213270108	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1910104661	9494488146	E	2025/11/11	2025/11/07	BANCOLOMBIA	0	$1,470,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	9636488	BOYACA SANABRIA WILLIAM FERNANDO	X	X																230301	16	$759,200	$121,500	EPS037	16	$759,200	$30,400	CCF10	16	$759,200	$30,400	14-23	16	$759,200	$52,900	16	$0	$0	Si	$235,200
2	CC	78711893	CANTERO ALVAREZ GIL ALFONSO	X	X																25-14	15	$711,750	$113,900	ESSC24	15	$711,750	$28,500	CCF10	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0	Si	$220,500
3	CC	9636617	DIAZ DUQUINO ANDERSON GIOVANI	X	X																25-14	6	$284,700	$45,600	EPS005	6	$284,700	$11,400	CCF10	6	$284,700	$11,400	14-23	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
4	CC	1055228038	MONTAÑA SANABRIA YONATHAN ALEXANDER																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
5	CC	1049641497	NAJAR DAZA ADRIAN	X	X																230301	16	$759,200	$121,500	EPS017	16	$759,200	$30,400	CCF10	16	$759,200	$30,400	14-23	16	$759,200	$52,900	16	$0	$0	Si	$235,200
6	CC	1055229239	PLAZAS CONTRERAS JOHAN RICARDO	X																	230201	17	$806,650	$129,100	EPS041	17	$806,650	$32,300	CCF10	17	$806,650	$32,300	14-23	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
Total	**Afiliados(6)**																						$4,745,000	$759,400			$4,745,000	$190,000			$4,745,000	$190,000			$4,745,000	$330,600		$0	$0		$1,470,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055228532		MONTAÑA SANABRIA HUGO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HUGO ARMANDO MONTANA SANABRIA	K 4 2 150	PESCA-BOYACA	3213270108	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1910104661	9494488146	E	2025/11/11	2025/11/07	BANCOLOMBIA	0	$1,470,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$759,400	$0	$0	$759,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$159,500	$0	$0	$159,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$470,800	$0	$0	$470,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$129,100	$0	$0	$129,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$330,600	$0	$0	$330,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$330,600	$0	$0	$330,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$190,000	$0	$0	$190,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$190,000	$0	$0	$190,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				6	$190,000	$0	$0	$190,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$28,500	$0	$0	$28,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$30,400	$0	$0	$30,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$30,400	$0	$0	$30,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$89,300	$0	$0	$89,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$11,400	$0	$0	$11,400
TOTAL				**6**	**$1,470,000**	**$0**	**$0**	**$1,470,000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1058461401
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEFER HERNAN PLAZAS MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TONA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	MUNICIPIO DE TOTA	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7990827375**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1841055034

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1058461401	PLAZAS MARTINEZ YEFER HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	105846140	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

EL SUSCRITO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO DE LA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY
NIT 891800213 - 8
C E R T I F I C A

1. Que los aportes recibidos por la Caja de Compensación Familiar de Boyacá - COMFABOY, se originaron de una relación laboral, por tanto, todo pago de aportes parafiscales que aquí se certifican, se tomaron únicamente de la autoliquidación que efectuó la empresa aportante a través de Planilla PILA.

2. Que los aportes recibidos correspondieron a la autoliquidación de la empresa aportante, quien es la que relaciona trabajadores en la planilla PILA de acuerdo al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 la entidad contratante es quien tiene la obligación de validar y certificar que todos los trabajadores vinculados en la ejecución de la obra debieron estar afiliados a la seguridad social y pago de parafiscales.

3. Que la Caja de compensación al no poder establecer que todos los trabajadores que ejecutaron el contrato están relacionados en esta autoliquidación, se reserva el derecho a realizar las auditorias que correspondan, tanto a la entidad contratante como al contratista sobre los pagos que se debieron cancelar a la seguridad social y parafiscales.

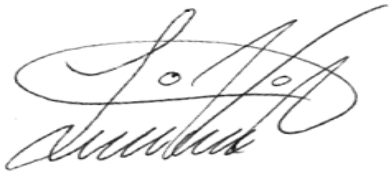
4. Que esta certificación expedida por COMFABOY no tiene efectos de paz y salvo sobre los valores que debería cancelar el contratista respecto de la ejecución del contrato, ni tiene efectos para la afiliación a otra Caja de Compensación Familiar.

5. Que los pagos de aportes mensuales efectuados por la empresa MONTANA SANABRIA HUGO ARMANDO con nit 1055228532 en la vigencia solicitada, se relacionan a continuación:

Fecha	Planilla	# Trab	Val Tot Consig	Mes Pago	Valor 4% Pagado	Valor Nomina	Valor Nomina Con Subs. Transp. paplceap
03/07/2025	849488088825	1	45,600	202505	45,600	$1,138,800	$1,138,800
03/07/2025	849488149154	2	22,800	202506	22,800	$569,400	$569,400
08/09/2025	849491562303	3	28,500	202508	28,500	$711,750	$711,750
02/10/2025	849492802400	6	159,600	202509	159,600	$3,985,800	$3,985,800
07/11/2025	849494488146	6	190,000	202510	190,000	$4,745,000	$4,745,000
TOTALES:			$446,500		$446,500	$11,150,750	$11,150,750

FECHA DE EXPEDICION: 10/11/2025

Cordialmente;



LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

VALIDO: LUIS ARIEL RODRIGUEZ - subapo15
DPTO. APORTES Y SUBSIDIO

F - 12 - 276 | versión 2 | 13/09/2018
Certificación de aportes 2025 Afil.:003634 NIT: 1055228532

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA:

Que el constructor con razón social MONTA¿A SANABRIA HUGO ARMANDO identificado con el NIT 1055228532, por concepto de Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción FIC, realizó a través del botón electrónico de pagos las siguientes transacciones:

N° Licencia/Contrato	Nombre Obra	Ciudad Ejecución	Valor Pago	Periodo	Fecha	Ticket
C ? MT-MC-025 de 2025	INFRAESTRUCTURA PLAZA MERCADO	TOTA	99,600	2025-10	11-NOV-2025	150239190
		Total	99,600			

Expedido por el SENA, a los once (11) dias del mes de Noviembre de 2025

“LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN, NO IMPIDE QUE EL SENA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACIÓN DE FIC Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO EN FONDO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN FIC.”

NO TIENE VALIDEZ PARA FINES TRIBUTARIOS

Este documento no tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2025-11-11

Generado por : Sandra Milena Estepa Fonseca

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor ingrese a la página web https://certificadoempresarios.sena.edu.co/ enlace CONSULTAR CODIGO CERTIFICADO y digite:

el código de verificación: 3846758016 y el Número de Certificado: 440013